

# Valtakirja

Valtuutan Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soiten vammaispalvelun kustantamaan lakisääteisen työterveyshuollon henkilökohtaiselle avustajalleni, jonka työnantajana itse toimin ja perimään sijaismaksajan ominaisuudessa työterveyshuollosta aiheutuneet kustannukset Soitelle.

Paikka

Päiväys

Työnantajan nimi

Työnantajan henkilötunnus

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Todistajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Todistajan allekirjoitus ja nimenselvennys